

CONHECIMENTOS GERAIS

01. Sobre a Reforma Sanitária Brasileira (RSB), assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Reforma Sanitária Brasileira se refere a um movimento que ocorreu e findou em meados dos anos 70 no Brasil.
- B) Reforma Sanitária e Reforma Setorial da saúde são conceitos que tratam do mesmo objeto, podendo ser utilizados, assim, como sinônimos.
- C) A Reforma Sanitária Brasileira inspira um movimento social ainda em construção no contexto nacional.
- D) É correto concluir que a agenda da Reforma Sanitária Brasileira tenha se esgotado.
- E) Trata-se de um movimento que contou com a participação de intelectuais, movimento estudantil, sociedade civil, entre outros, no contexto da redemocratização brasileira e que propunha a mudança estritamente do setor saúde.

02. Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade decrescente.
- B) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- C) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades, previstos em proposta elaborada pela sua direção nacional, com a participação dos órgãos da Previdência Social e da Assistência Social, tendo em vista as metas e prioridades estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- D) O processo de planejamento e orçamento do Sistema Único de Saúde (SUS) será ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos Municípios, dos Estados, do Distrito Federal e da União.
- E) Considera-se telessaúde a modalidade de prestação de serviços de saúde a distância por meio da utilização das tecnologias da informação e da comunicação, que envolve, entre outros, a transmissão segura de dados e informações de saúde, por meio de textos, de sons, de imagens ou outras formas adequadas.

03. Considerando a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, é o órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários que atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- II. A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- III. A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências deverá ser maior em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- IV. O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.

Está CORRETO o que se afirma em

- A) I e II, apenas.
- B) I, apenas.
- C) I, II e IV, apenas.
- D) I, II, III e IV.
- E) III, apenas.

04. Sobre a Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O Sistema Único de Saúde (SUS), com suas bases estruturadas na reforma sanitária, não tem como competência constitucional ordenar a formação dos profissionais da área.
- B) No contexto nacional, o marco de destaque na política de educação dos profissionais da saúde foi a criação da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES) no ano de 2003, que possibilitou a institucionalização da política de educação na saúde e o estabelecimento de iniciativas relacionadas à reorientação da formação profissional, com ênfase na abordagem integral do processo saúde-doença, na valorização da Atenção Básica e na integração entre as Instituições de Ensino Superior (IES), serviços de saúde e comunidade, com a finalidade de propiciar o fortalecimento do SUS.

- C) A proposta contida na PNEPS assume a regionalização da gestão do SUS, como base para o desenvolvimento de iniciativas qualificadas para o enfrentamento das carências e necessidades do sistema nacional de saúde.
- D) No que concerne à Educação Permanente em Saúde, a definição assumida pelo Ministério da Saúde (MS) se configura como aprendizagem no trabalho, em que o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho.
- E) A Educação Permanente em Saúde é uma estratégia político-pedagógica que toma como objeto os problemas e necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho com vistas à produção de mudanças neste contexto.

05. Observe os conceitos abaixo descritos, considerando o Decreto 7.508/2011 e associe os itens I, II, III e IV às proposições A, B, C, D.

- | |
|--|
| <p>I. Região de Saúde</p> <p>II. Mapa da Saúde</p> <p>III. Rede de Atenção à Saúde</p> <p>IV. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde</p> |
|--|

- | |
|---|
| <p>A. Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.</p> <p>B. Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.</p> <p>C. Acordo de colaboração firmado entre entes federativos, com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.</p> <p>D. Espaço geográfico contínuo, constituído por agrupamentos de Municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.</p> |
|---|

Assinale a alternativa que indica a associação CORRETA.

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| A) I-A, II-B, III-C, IV-D | D) I-D, II-C, III-B, IV-A |
| B) I-A, II-D, III-C, IV-B | E) I-B, II-A, III-D, IV-C |
| C) I-D, II-A, III-B, IV-C | |

06. A seguir, apresenta-se um trecho de uma matéria publicada na Revista Radis, intitulada: “HOMENS NEGROS INVISÍVEIS NA VACINAÇÃO - As desigualdades no processo de imunização para o homem negro na pandemia de covid-19”, de Rudson Amorim, em 19 de julho de 2023:

<p>Dados levantados e divulgados pelo Instituto Pólis apontam que, em 2021, a população negra morreu cerca de 1,5 vezes mais do que a população branca. Para ser mais específico, a projeção é de que 55% das pessoas negras internadas em estado grave por covid-19 nos hospitais vieram a óbito, enquanto apenas 34% das pessoas brancas foram impactadas pela doença nessas mesmas condições.</p> <p>Entretanto, até hoje o Ministério da Saúde e as secretarias estaduais não divulgaram os dados relacionados a raça e gênero na contagem de óbitos, o que dificulta a criação de políticas para tentar diminuir a taxa de letalidade da doença para esse grupo. Vale lembrar que, desde 2017, já existe a Portaria nº 344, que obriga o Ministério da Saúde a incluir dados relacionados à raça/cor em todos os documentos produzidos pelo órgão.</p>
--

Com relação ao conceito de letalidade, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A letalidade reflete a frequência com que surgem novos casos de uma doença num intervalo de tempo.
- B) A letalidade é uma medida da gravidade da doença, calculada dividindo-se o número de óbitos por determinada doença pelo número de casos da mesma doença.
- C) A letalidade é um indicador de saúde, calculada dividindo-se o número de óbitos pela população em risco.
- D) A letalidade é uma medida de frequência que considera pessoas que apresentaram, pelo menos, um episódio da doença ao longo da vida.
- E) A letalidade refere-se ao número de casos existentes de uma doença em um dado momento.

07. Dentre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), aquele que é orientado pelo respeito às necessidades, diversidades e especificidades de cada cidadão ou grupo social, incluindo o reconhecimento de determinantes sociais e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social, corresponde à

- A) Universalização. B) Igualdade. C) Equidade. D) Integralidade. E) Justiça social.

08. Considerando o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.
 B) O processo de planejamento da saúde será descendente e integrado, do nível federal até o local, ouvidos os respectivos Conselhos de Saúde, compatibilizando-se as necessidades das políticas de saúde com a disponibilidade de recursos financeiros.
 C) As Regiões de Saúde serão instituídas pelo Ministério da Saúde, em articulação com os estados, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite - CIT.
 D) O acesso universal e igualitário às ações e aos serviços de saúde será ordenado pela atenção terciária e deve ser fundado na avaliação da gravidade do risco individual e coletivo e no critério cronológico, observadas as especificidades previstas para pessoas com proteção especial, conforme legislação vigente.
 E) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos, mas não acarretará na indução de políticas para a iniciativa privada.

09. No que se refere à Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A garantia do provimento e estratégias de fixação de profissionais de saúde para a Atenção Básica, com vistas a promover ofertas de cuidado e o vínculo, é responsabilidade comum a todas as esferas de governo.
 B) A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
 C) Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nessa Portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.
 D) A Atenção Básica será a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
 E) A garantia de uma infraestrutura adequada e com boas condições para o funcionamento das UBS, garantindo espaço, mobiliário e equipamentos, além de acessibilidade de pessoas com deficiência, de acordo com as normas vigentes, é responsabilidade exclusiva dos municípios.

10. Com base na Portaria nº 2.436/2017, que aprovou a Política Nacional de Atenção Básica, analise as seguintes assertivas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- | |
|--|
| <p>I. () Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica, sendo vedada a existência de outros arranjos de adscrição.</p> <p>II. () As UBS deverão assegurar o acolhimento e escuta ativa e qualificada das pessoas, mesmo que não sejam da área de abrangência da unidade, com classificação de risco e encaminhamento responsável de acordo com as necessidades apresentadas.</p> <p>III. () Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 850 pessoas por ACS.</p> <p>IV. () Participar do processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe, identificando grupos, famílias e indivíduos expostos a riscos e vulnerabilidades é atribuição exclusiva dos agentes comunitários de saúde.</p> |
|--|

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) I-F, II-V, III-V, IV-F
 B) I-F, II-V, III-F, IV-F
 C) I-F, II-F, III-V, IV-F
 D) I-V, II-V, III-F, IV-V
 E) I-V, II-V, III-F, IV-F

11. A Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS), instituída pela Resolução n.º 588/2018, é um documento que aborda a definição dos princípios, das diretrizes e das estratégias a serem observados nas três esferas de gestão do SUS no que se refere à vigilância em saúde.

Sobre tal política, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A vigilância à saúde compreende a articulação dos saberes, processos e práticas relacionados à vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária.
- B) A análise de situação de saúde e as ações laboratoriais são atividades transversais e essenciais no processo de trabalho da Vigilância em Saúde.
- C) A vigilância à saúde incide sobre todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo restritamente os serviços de saúde públicos, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde.
- D) A PNVS deve contribuir para a integralidade na atenção à saúde, o que pressupõe a inserção de ações de vigilância em saúde em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS.
- E) A PNVS deverá contemplar toda a população em território nacional, priorizando, entretanto, territórios, pessoas e grupos em situação de maior risco e vulnerabilidade.

12. “Medidas-síntese que contêm informação relevante sobre determinados atributos e dimensões do estado de saúde, bem como do desempenho de um sistema de saúde”.

Segundo a Organização Pan-Americana de Saúde (Opas), este se refere ao conceito de

- A) Prevalência.
- B) Risco.
- C) Incidência.
- D) Indicadores de saúde.
- E) Taxa de mortalidade.

13. Sobre Sistemas de Informação em Saúde, é INCORRETO afirmar que

- A) o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam na lista nacional de doenças de notificação compulsória.
- B) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) foi implantado com o objetivo de coletar dados sobre os nascimentos ocorridos em todo o território nacional e fornecer informações sobre natalidade para todos os níveis do Sistema de Saúde.
- C) o Sistema de Informações Sobre Mortalidade (SIM) foi desenvolvido pelo Ministério da Saúde em 1975 para coletar dados sobre mortalidade no país.
- D) o Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (Sinasc) se refere ao Sistema de Informação que permite o acompanhamento das crianças quanto à avaliação de nascimento, crescimento e segurança alimentar.
- E) o documento básico e essencial à coleta de dados da mortalidade no Brasil é a Declaração de Óbito.

14. De acordo com a Lei nº 8.080/1990 e suas alterações, NÃO é considerado um dos princípios e diretrizes do SUS:

- A) Direito à informação às pessoas assistidas sobre sua saúde.
- B) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- C) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- D) Organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.
- E) Utilização da vigilância sanitária para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.

15. No que diz respeito ao financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta coletiva, com acesso em cada esfera de sua atuação e movimentados sob fiscalização da Comissão Intergestores Tripartite.
- B) Na esfera federal, os recursos financeiros, originários do Orçamento da Seguridade Social, de outros Orçamentos da União, além de outras fontes, serão administrados pelo Ministério da Saúde, através do Fundo Nacional de Saúde.
- C) O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios.
- D) O orçamento da seguridade social destinará ao Sistema Único de Saúde (SUS), de acordo com a receita estimada, os recursos necessários à realização de suas finalidades.
- E) Para o estabelecimento de valores a serem transferidos a Estados, Distrito Federal e Municípios, será utilizada a combinação de alguns critérios, segundo análise técnica de programas e projetos, entre eles, o perfil demográfico da região e o perfil epidemiológico da população a ser coberta.

16. Após mais de três décadas da publicação das Leis Orgânicas do Sistema Único de Saúde, a mudança no perfil de morbimortalidade tem desafiado a gestão e operacionalização do SUS diante da grande heterogeneidade dos quase seis mil municípios brasileiros.

Sobre a transição demográfica e epidemiológica no Brasil, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O conceito de transição epidemiológica é utilizado para descrever e explicar as transformações nos padrões de ocorrência de doenças e causas de morte.
- B) Os padrões de doenças se modificaram ao longo do tempo, passando de um padrão marcado por enfermidades predominantemente infecciosas para um padrão de maior prevalência de doenças crônicas não transmissíveis.
- C) O Brasil convive com distintos padrões de transição epidemiológica, demográfica e de saúde.
- D) As desigualdades de renda e de acesso a bens essenciais, como moradia, educação, saneamento e acesso aos serviços de saúde, têm relação com os padrões de saúde de uma população.
- E) As regiões do país apresentam padrões de saúde homogêneos que se aproximam dos padrões países desenvolvidos.

17. O planejamento tem sido reconhecido como método, ferramenta, instrumento ou técnica para a gestão, gerência ou administração e como processo social em que participam sujeitos, individuais e coletivos.

Sobre o planejamento em saúde, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O processo de planejamento e orçamento no SUS deve ser de natureza ascendente desde a esfera municipal até a federal.
- B) A construção do Mapa da Saúde é parte integrante do processo de planejamento.
- C) O Plano de Saúde, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão são instrumentos para o planejamento no SUS.
- D) O planejamento no SUS deve ter como base territorial, especificamente, o ente federativo estadual.
- E) É o plano de saúde que norteia a elaboração do planejamento e orçamento do governo no tocante à saúde

18. Segundo a Portaria Nº 4.279, de 30 de dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, alguns fundamentos precisam ser assegurados para assegurar resolutividade na rede de atenção, EXCETO

- A) Qualidade.
- B) Suficiência.
- C) Universalidade.
- D) Economia de escala.
- E) Disponibilidade de Recursos.

19. Conforme a Lei 8.080/90, são atribuições comuns à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios as citadas abaixo, EXCETO:

- A) Formar consórcios administrativos intermunicipais
- B) Propor a celebração de convênios, acordos e protocolos internacionais relativos à saúde, saneamento e meio ambiente
- C) Promover a articulação da política e dos planos de saúde
- D) Organização e coordenação do sistema de informação de saúde
- E) Realizar pesquisas e estudos na área de saúde

20. A Portaria nº 1.559, de 1º de agosto de 2008, instituiu a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde. Sobre essa política, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O cadastramento de usuários do SUS deverá ser realizado no Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES.
- B) A contratualização de serviços de saúde deverá seguir as normas e políticas específicas do serviço a ser contratualizado.
- C) Garantir os princípios da equidade e da integralidade não é uma atribuição da regulação do acesso.
- D) Capacitar de forma permanente as equipes que atuarão nas unidades de saúde é atribuição exclusiva da educação permanente em saúde.
- E) Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde é uma das atribuições do complexo regulador.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Em relação à atuação do Terapeuta Ocupacional em contextos Hospitalares, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A Seção I, de 02 de setembro de 2013 reconhece e disciplina a especialidade de Terapia Ocupacional em Contextos Hospitalares, define as áreas de atuação e as competências do terapeuta ocupacional especialista em Contextos Hospitalares
- () A Atuação do Terapeuta Ocupacional em Contextos Hospitalares visa à proteção, promoção, prevenção, recuperação, reabilitação e Cuidados Paliativos, do indivíduo e da coletividade, pautado na concepção de integralidade e humanização da atenção à saúde
- () A formação profissional dessa especialidade enquadrada na área requerida – “Terapia Ocupacional em Contextos Hospitalares”, apresenta três áreas de atuação: “Atenção intrahospitalar”, “Atenção extrahospitalar oferecida pelo hospital” e “Atenção em Cuidados Paliativos”.
- () Caracteriza-se pelo exercício profissional em todos os níveis de atenção à saúde, em todas as fases do desenvolvimento ontogênico, com ações de prevenção, promoção, proteção, educação, intervenção, recuperação, reabilitação e cuidados paliativos.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VVFF
 B) FFVV
 C) VVVV
 D) FVFF
 E) VFVF

22. Sobre Cuidados Paliativos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Cuidados Paliativos consiste em promoção da assistência realizada por uma equipe multidisciplinar e tem a finalidade de melhorar e preservar a qualidade de vida do paciente e de seus familiares, minimizando o sofrimento diante de uma doença grave que ameace a vida.
- B) Tem como objetivo promover a qualidade de vida do paciente através da prevenção e alívio do sofrimento.
- C) Consiste na identificação precoce de situações possíveis de serem tratadas, da avaliação cuidadosa e minuciosa e do tratamento apenas da dor física.
- D) É importante a construção de projetos terapêuticos singulares juntamente com a equipe multiprofissional.
- E) Espera-se que ocorra o cuidado da pessoa em processo de adoecimento, hospitalização e eminência de morte com suas repercussões biopsicossociais para além de um modelo centrado na doença.

23. Sobre Neoplasia, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Trata-se de um tumor derivado do crescimento anormal do número de células no organismo, mais conhecido como câncer.
- () As alterações podem ser classificadas como neoplasia maligna ou benigna.
- () Temos o tratamento clínico, que atua fundamentalmente com a utilização de radioterapia e quimioterapia, e o cirúrgico que atua na remoção do tumor do organismo.
- () Podemos dizer que a terapêutica também ocorre sob a perspectiva curativa, paliativa ou adjuvante, que está relacionada aos melhores resultados na cura, sobrevida e qualidade de vida, quando realizada com a associação de diversas outras modalidades terapêuticas.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VVFF
 B) FFVV
 C) VVVV
 D) VFVF
 E) FVFF

24. Quanto à assistência Hospitalar dirigida à Oncologia, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Na fase na qual o paciente necessita de assistência no ambiente Hospitalar, recomenda-se que esta possa ser integrada e ampliada para além da perspectiva biomédica de cuidado, visando aliviar o sofrimento tanto dos pacientes quanto de suas famílias.
- B) Nos atendimentos de urgência e emergência, devem estar à disposição dos pacientes vários serviços e recursos, como consultas médicas, atendimento multiprofissional, exames, medicamentos e internações.
- C) Faz-se necessário identificar o perfil dos pacientes em tratamento oncológico e as principais demandas de assistência que as emergências oncológicas suscitam nas portas de entrada hospitalar.
- D) Os serviços de urgência e emergência desempenham papel fundamental para a efetividade da restauração da qualidade de vida nesse grupo de pacientes, podendo ofertar diagnóstico rápido e tratamento adequado.
- E) A instabilidade emocional e clínica do paciente não são levadas em consideração no atendimento hospitalar, embora tendam a fazer parte da fase de agravamento e do cuidado crítico da doença oncológica, podendo ser representada por exacerbações de sintomas que pioram a qualidade de vida, levando a um complexo processo do viver, do morrer e da morte.

25. Quanto ao papel do Terapeuta Ocupacional no atendimento a pacientes com Neoplasia, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () O papel do Terapeuta Ocupacional será fundamental, pois, mesmo em um contexto de limitações, a vida não pode perder seu sentido.
- () Através das intervenções desse profissional, serão criadas possibilidades do exercício das ocupações, ou seja, condições físicas e emocionais, para que as atividades significativas desse sujeito e de seus familiares possam ser mantidas.
- () As práticas são distintas e diversificadas, e as abordagens podem ser múltiplas, havendo um amplo campo de possibilidades de atuação, voltando seu olhar a diferentes necessidades.
- () O Terapeuta Ocupacional será fundamental na assistência às famílias, tendo, na ruptura, na desestruturação do cotidiano e nas situações de isolamento, o seu foco principal, além de orientações com relação ao tratamento do paciente e a estimulações possíveis de serem feitas pela família e cuidadores.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VFVF
- B) FVVF
- C) FFVV
- D) VVVV
- E) VVFF

26. Sobre Fundamentação e Prática da Terapia Ocupacional, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A intervenção terapêutica ocupacional é fundamentada no uso e na análise de atividades como recurso terapêutico, devendo a análise ser centrada na tarefa, na teoria e no indivíduo.
- () A estrutura da prática da T.O ancora-se em dois aspectos, o domínio e o processo.
- () O domínio refere-se à delimitação do campo profissional sobre o qual se sustentam as avaliações e intervenções, e o aspecto central do domínio do campo da T.O é o desempenho do cliente em áreas de ocupação.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VFV
- B) FVF
- C) VVF
- D) FFV
- E) VVV

27. A avaliação da autonomia de um paciente que apresenta dificuldades de ordem física, neurológica ou psíquica é um processo necessário para que se estabeleça um tratamento clínico que corresponda às necessidades da sua vida no dia dia com autonomia e, conseqüentemente, tenha melhor qualidade de vida.

Analisando os pontos abaixo, qual item NÃO deve ser considerado no momento de uma Avaliação?

- A) Devem ser avaliadas quais são as habilidades e potencialidades do indivíduo dentro do contexto do desempenho ocupacional no momento atual.
- B) Como se encontram os níveis de comprometimento ou dificuldades nas áreas sensoriais/ motoras ou cognitivas.
- C) Em que condições ambientais o paciente vive frente as suas dificuldades.
- D) Avaliar as características pessoais, como a cor de sua pele e a idade cronológica, porque são fatores relevantes a serem observados para avaliação da autonomia e elaboração do plano de intervenção.
- E) Compreender, observar e analisar qual o maior foco de interesse e nível de motivação do paciente para que consiga ultrapassar ou vencer suas dificuldades.

28. A importância da intervenção da Terapia Ocupacional com o paciente Idoso Acamado compreende algumas considerações, EXCETO

- A) Utilização de diversas práticas, procedimentos e orientações que permitam aos idosos experimentar independência, confiança e melhor grau de saúde/bem-estar.
- B) Discussão dos objetivos do programa de forma articulada com uma equipe multidisciplinar/interdisciplinar.
- C) Ter o entendimento de que para o idoso a manutenção da qualidade de vida mesmo na condição de acamado está estreitamente relacionada ao agir com autonomia, ainda que com as ajudas necessárias, devendo ter participação efetiva dos familiares e/ou cuidadores no processo de cuidados.
- D) Ajudar ao idoso no enfrentamento dos desafios trazidos pelas dificuldades apresentadas para se adaptarem às novas condições físicas, mentais e sociais.
- E) Não levar em conta afetos constituídos de longa data, dificuldades de relacionamento que já eram pré-existentes à doença ou dificuldades no âmbito sócio- familiar.

29. Em relação aos cuidados com o Idoso Acamado, analise as afirmativas e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Procurar estimular a prática das atividades de higienização, sempre ressaltando a importância de cada uma delas para a sua saúde e, quando possível, fazer higienização bucal, pentear os cabelos, fazer a barba, cortar as unhas, por exemplo.
- () Frente à dificuldade de locomoção e mobilidade, o uso de adaptações, barra de apoio, pranchas de transferências podem ajudar para melhor autonomia nas ações de sair do leito para cadeira ou melhor posicionamento para a realização dos hábitos alimentares e outros tipos de atividades prescritas e selecionadas que favoreçam seu desempenho nas áreas prejudicadas, sejam sensório-motoras e/ou emocionais.
- () A ação junto aos pacientes acamados para o desenvolvimento de atividades pre viamente elaboradas requer o estabelecimento de um bom vínculo terapêutico e que se construam possibilidades de trocas sociais para melhora de sua autoestima e apoio emocional. Nesse caso, a presença de cuidadores, familiares e amigos nas visitas, quando possível, é de extrema importância.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VFV
- B) FVF
- C) VVV
- D) FFV
- E) VVF

30. A necessidade de sistematizar avaliações, abrangendo a coleta de dados, o estabelecimento de objetivos terapêuticos e a mensuração dos resultados obtidos na Terapia Ocupacional precisam ser considerados para a justificação das intervenções, que se constituem em elementos qualitativos e quantitativos.

Algumas considerações são válidas, EXCETO:

- A) Considerar características pessoais, habilidades, padrões de desempenho, além do contexto e ambiente, no qual o paciente está inserido.
- B) É válido também lembrar que preferências e fazer análise “in loco” para chegar a conclusões sobre as potencialidades e desafios com mais proximidade da realidade não deve ser considerado.
- C) Podemos encontrar na literatura o termo “testes ecológicos” justamente para as avaliações que possibilitam a observação do desempenho em tarefas em situações rotineiras e cotidianas.
- D) As informações detalhadas sobre Atividades de Vida Diária de forma objetiva e direta independem de relato e não sofrem menos possibilidade de influência de opiniões.
- E) A classificação instrumental da MIF (Medida de independência funcional) compreende algumas condições, como independente, dependência, dependência moderada, dependência completa, assistência máxima e total.

31. A Atenção Hospitalar, urgência e emergência encontram-se inseridas na organização da RAPS (Rede de Atenção Psicossocial).

Sobre esta, temos os seguintes pontos de atenção, EXCETO

- A) Enfermaria especializada em hospital geral
 - B) Leitos de saúde mental no hospital geral
 - C) Samu 192
 - D) UPA 24 horas
 - E) NASF
-

32. As pessoas atendidas pela Terapia Ocupacional na APS podem ser acompanhadas simultaneamente por diversos serviços que contribuem para a resolutividade de suas necessidades.

Sobre essas contribuições, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Por meio do cuidado intersetorial e articulado em redes.
 - B) Através de um trabalho colaborativo e interprofissional.
 - C) As perspectivas estão ancoradas em pressupostos da APS ampliada, como integralidade, equidade.
 - D) No engajamento de ações de cuidado a pessoas com sofrimento psíquico, dificuldades motoras e sensoriais.
 - E) O acesso aos leitos poderá ser feito a partir de critérios clínicos sem respeito aos arranjos locais de gestão como central regulatória ou por intermédio do Caps de referência.
-

33. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a estratégias de uma política Intersetorial que compõe a RAPS para crianças e adolescentes e que permite atendimentos, compartilha e também é de sua responsabilidade.

- A) Centro especializado de Reabilitação (CER)
 - B) Atendimento ambulatorial
 - C) NASF (Núcleo de Apoio à saúde da Família)
 - D) UBS (unidade básica de Saúde)
 - E) SAMU
-

34. O trabalho da Terapia Ocupacional direcionada ao atendimento da pessoa Idosa visa à conquista de uma melhor qualidade de vida, com preservação da autonomia e manutenção da Capacidade Funcional. Algumas estratégias podem ser utilizadas.

Assinale a alternativa que NÃO se caracteriza como estratégia.

- A) Uma das estratégias é a intervenção apenas restauradora ou reabilitadora.
 - B) Atividades que estimulam habilidades cognitivas e da motricidade.
 - C) Prescrição e treino de dispositivos de tecnologia de assistência, visando maior eficiência e facilidade nas atividades do cotidiano.
 - D) Promoção do conhecimento do processo de envelhecimento e de adaptação pessoal às mudanças fisiológicas advindas deste.
 - E) Orientação aos cuidadores e aos familiares.
-

35. Quase metade dos adultos que ocupam os leitos hospitalares tem ≥ 65 anos. Somente os pacientes Idosos em estado grave, que não podem ser adequadamente atendidos em outros locais, devem ser hospitalizados. Essa estratégia por si só apresenta riscos aos pacientes idosos, porque envolve confinamento, imobilidade, exames diagnósticos e exposição a organismos infecciosos. Algumas estratégias podem ajudar a reduzir o declínio funcional e melhorar os cuidados. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a uma estratégia adequada.

- A) O tratamento em hospitais pode ser desumanizador e impessoal; assim o cuidado hospitalar agudo deve durar somente o tempo necessário para permitir a transição bem-sucedida para a assistência domiciliar, unidade de enfermagem especializada ou programa de reabilitação ambulatorial.
- B) Faz-se necessária a existência de uma equipe interdisciplinar para identificar e atender as necessidades complexas dos pacientes idosos e para observar e prevenir problemas comuns que podem se desenvolver ou piorar durante a hospitalização.
- C) Programas de quarto compartilhado com um membro da família possibilitam cuidados melhores para cada paciente, aliviam os membros da equipe de algumas tarefas de cuidados, acalmam a ansiedade do paciente (especialmente quando tem delírium ou demência) para permitir que a família participe ativamente da recuperação do paciente no entanto esta ação não é muito aconselhável.

- D) A mobilização precoce e a participação em atividades funcionais são necessárias para prevenir a deterioração física decorrente da diminuição nas atividades durante a doença e a hospitalização.
- E) Quanto ao Planejamento da alta hospitalar, deve-se assegurar aos pacientes e familiares ou cuidadores que os cuidados adequados sejam mantidos no próximo nível de tratamento.

36. Sobre A Redução de Danos, podemos dizer que se trata de um conjunto de estratégias que tem por objetivo oferecer alternativas de cuidados à saúde e que possam ser adotadas sem abandonar a prática do uso de drogas. Sobre isso, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A RD é uma alternativa de saúde pública para modelos moral/criminal e de doença do uso e da dependência; reconhece abstinência como resultado ideal, mas aceita outras alternativas.
- () teorização dos seus princípios, pode-se perceber que a RD comporta ações de assistência à saúde em todos os níveis.
- () As Formas de uso seguro de drogas sempre são discutidas com usuários e trabalhadores que atuam nessa área do campo do uso de drogas como forma de aprimorar as ações de prevenção.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VVV
 B) VVF
 C) FFV
 D) VFV
 E) FVF

37. Em relação aos Serviços Hospitalares de Referência para a Atenção Integral aos Usuários de Álcool e outras Drogas – SHRad, podemos observar algumas ações EXCETO:

- A) Ocorre um Suporte à demanda assistencial caracterizada por situações de urgência/emergência decorrentes do consumo ou abstinência de álcool e/ou outras drogas, advindas da rede dos Centros de Atenção Psicossocial Álcool e outras Drogas - CAPSad, da rede básica de cuidados em saúde (Programa Saúde da Família e Unidades Básicas de Saúde) e de serviços ambulatoriais.
- B) As internações podem ocorrer voluntariamente com o consentimento do usuário, involuntariamente sem o consentimento do usuário e a pedido de terceiros, por medida compulsória determinada pela justiça, ressaltando que a demanda por internações, quando necessárias, sejam de curta duração e com manejo terapêutico dentro do projeto terapêutico singular (TPS).
- C) Durante a atenção hospitalar, não se faz necessário serem estabelecidos mecanismos regulares de comunicação e integração com outros pontos da rede de saúde mental, para potencializar ações de matriciamento, referência e contrarreferência dos casos.
- D) O acesso aos leitos deve ser regulado a partir de critérios clínicos, devendo ser respeitados os arranjos locais de gestão como central regulatória ou por intermédio do Caps de referência.
- E) O serviço hospitalar poderá fazer uso da tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e/ou Materiais Especiais do Sistema Único de Saúde, já previstos em portaria.

38. Alguns dos itens abaixo se destacam como base de alerta para o Transtorno do Espectro Autista (TEA) nos primeiros anos de vida, EXCETO:

- A) Ter boa interação e contato visual com as pessoas e meio ambiente
- B) Apresentar questões e ou alterações no processamento Sensorial
- C) Não falar, pelo menos, duas palavras com 1 ano de idade com funcionalidade.
- D) Apresentar alguns comportamentos estereotipados e repetitivos
- E) Aos 9 meses, apresenta perda de habilidades

39. Quando uma criança já possui estratégias para se acalmar e realizar atividades utilizando alguns recursos sensoriais, essa criança tem a percepção de

- A) Autorregulação
 B) Regulação
 C) Resposta adaptativa
 D) Habilidades comportamentais
 E) Habilidades de coordenação

40. A reatividade sensorial (hiper ou hiporreatividade) pode ser acompanhada por uma resposta extrema de procura sensorial ou comportamentos de evitamento os quais podem ser prejudiciais para a aprendizagem e interação social. Sobre os sinais de alerta, analise os itens abaixo e coloque V nos Verdadeiros e F nos Falsos.

- () Dificuldade em produzir uma resposta típica à sensação
- () Nível de atividade alto ou baixo
- () Procura excessiva de determinadas sensações
- () Evitamento de tarefas da vida diária
- () Ansiedade e sobrecarga em ambientes mais confusos

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VFVVF
- B) FVFVF
- C) VVFFV
- D) VVVVV
- E) FFVVF

41. Em relação ao Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH), assinale a alternativa INCORRETA.

- A) TDAH e Hiperatividade são sinônimos.
- B) A impulsividade nessa clínica se refere a reações súbitas reagindo e respondendo sem pensar.
- C) É um transtorno que persiste por toda a vida da pessoa, com início na infância.
- D) Dificuldades no rendimento escolar são uma das primeiras observações comuns desse transtorno.
- E) O TDAH tem alta incidência com outros transtornos, ou seja, comorbidades.

42. Em relação à criança hospitalizada, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A criança hospitalizada é submetida a mudanças significativas nas suas rotinas, a privações afetivas, cognitivas e lúdicas, capazes de precipitar ou agravar muitos desequilíbrios com repercussões sobre sua saúde já fragilizada.
- B) O afastamento da família, da escola, do seu cotidiano para o ambiente hospitalar, desconhecido, imprevisível e regido por normas e regulamentos incompreensíveis para a criança, leva-a a experimentar uma sensação de desamparo.
- C) Assimilar e compreender os diferentes aspectos da doença e da hospitalização é importante apenas para mãe e/ou cuidadores.
- D) Faz-se necessária a promoção do envolvimento das famílias nos cuidados da criança enferma e a garantia do direito de ter a presença de um acompanhante durante todo o tempo de sua internação.
- E) O brincar se insere, quando possível, numa tentativa de proporcionar às crianças o exercício de seu potencial lúdico espontâneo para, assim, dar continuidade ao seu desenvolvimento, melhorando a sua qualidade de vida durante a hospitalização.

43. Quanto à atuação e ações do Terapeuta Ocupacional em Saúde Mental, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Frente às problemáticas impostas pelos sintomas que aparecem no sujeito, o T.O pode contribuir minimizando efeitos indesejáveis que os levam ao progressivo afastamento das pessoas e de suas atividades cotidianas.
- B) O T.O pode contribuir para o esclarecimento do diagnóstico para planejamento de condutas, sendo capaz de elaborar um diagnóstico ocupacional com base nas áreas de ocupação.
- C) O T.O deve estar atento aos modos de intervenção profissional em S.M. Estas não devem fazer interlocução com outros campos do conhecimento e não têm correlação com a ideologia da Reforma Psiquiátrica.
- D) As ações a serem desenvolvidas buscam uma abordagem ampliada da clínica que não está focada na doença e sim na compreensão da pessoa em sua singularidade.
- E) O Terapeuta Ocupacional deve compreender que os cuidados em saúde mental é uma intervenção com ações que podem ser articuladas entre os serviços de atenção especializada, atenção primária, além de buscar apoio em recursos diversos no território.

44. Para a elaboração de um PTS (Programa Terapêutico Singular) em SM, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Deve compreender a singularidade da pessoa e realizar parceria entre a equipe, o usuário e contexto familiar
<input type="checkbox"/> Para melhor plano de intervenção, elaboração de uma hipótese diagnóstica, definição de metas com duração previamente acordada, quando possível, e reavaliações constantes.
<input type="checkbox"/> As ações devem incluir inserção social, educação, esporte, cultura, lazer de acordo com as necessidades e possibilidades de cada usuário. |
|--|

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VVV
 B) VVF
 C) FFV
 D) VFV
 E) FVF

45. Sobre doenças Neurológicas e seus Sintomas, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Os sintomas podem variar porque o sistema nervoso controla diversas funções orgânicas diferentes.
 B) Doenças neurológicas são doenças que se devem a um problema real com o funcionamento do sistema nervoso, que interfere com a capacidade do cérebro de receber e enviar sinais apropriadamente.
 C) Os sintomas neurológicos são causados por um transtorno que afeta parte de ou todo o sistema nervoso.
 D) Os transtornos neuromusculares englobam as doenças que afetam os músculos e os nervos responsáveis pelo controle muscular.
 E) Aumento da sensibilidade (hipersensibilidade) a um leve toque ou perda de sensibilidade ao tato, ao frio, ao calor ou à dor são sintomas de alterações musculares.

46. Sobre os sintomas comuns neurológicos, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Tremor é um transtorno muscular (agitação rítmica de uma parte do corpo)
<input type="checkbox"/> Na Demência temos comprometimento de diversas funções cognitivas
<input type="checkbox"/> os nervos autônomos funcionam automaticamente sem esforço consciente da pessoa. |
|--|

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VVV
 B) VVF
 C) FFV
 D) VFV
 E) FVF

47. Os primeiros sintomas costumam ser sutis e surgem gradualmente, podendo passar despercebidos por muito tempo e até serem considerados traços característicos do envelhecimento, o que acaba por dificultar a identificação pelo paciente ou membros da família. Por ser uma doença considerada neurodegenerativa, tem progressão dos sintomas consequentes à perda antecipada de neurônios que produzem dopamina localizados em uma região profunda no cérebro denominada de substância negra. É comum que, mesmo de bom humor, esse paciente seja visto como uma pessoa séria, brava e até deprimida.

A qual Transtorno Neurológico o texto acima faz referência?

- A) ELA (Esclerose Lateral Amiotrófica)
 B) Parkinson
 C) Miastenia
 D) Alzheimer
 E) AVC

48. Sobre a doença de Alzheimer, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As pessoas com Doença de Alzheimer podem sofrer alterações na capacidade de julgamento ou tomada de decisão.
- B) As pessoas com Doença de Alzheimer podem ter dificuldades de encontrar palavras adequadas para se expressarem ou dar nomes errados às coisas.
- C) As pessoas com Doença de Alzheimer podem ser incapazes de preparar qualquer parte de uma refeição ou se esquecerem de que já se alimentaram.
- D) O humor e a personalidade das pessoas com Doença de Alzheimer não se alteram.
- E) As pessoas com Alzheimer podem parar no meio da conversa e não saber como continuar ou repetir várias vezes a mesma coisa.

49. A Terapia Ocupacional com pacientes pós-AVC requer uma compreensão sobre a ocupação humana e com a pessoa na fase hospitalar.

Assim, podemos observar os seguintes aspectos, EXCETO:

- A) Ainda no leito, o profissional poderá atuar no posicionamento correto do braço (membro superior comprometido) e perna (membro inferior comprometido), fazendo uso de travessieiros, rolinhos, métodos de posicionamento correto do ombro afetado e, quando indicado, posicionando a mão afetada com um equipamento feito com material especial, confeccionado na medida da mão do paciente, denominado órtese.
- B) O terapeuta ocupacional tem papel essencial na estimulação sensorio-motora e cognitiva/intelectual-perceptual. Essas estimulações ocorrem através do desempenho ocupacional, quando possível.
- C) É comum, na fase hospitalar, a ansiedade da família. É preciso compreender que, muitas vezes, o paciente pode estar apenas confuso e não responder como é desejado. Isso pode acontecer em função de muitos fatores, tais como o efeito de medicações, pela alteração de sua rotina e pela própria lesão.
- D) Convém ressaltar que, para qualquer estimulação, é preciso selecionar cuidadosamente os estímulos, graduá-los de acordo com a condição do paciente. Estímulos em excesso, para um paciente confuso, podem não ter um bom efeito em sua reabilitação.
- E) Devemos ressaltar que os comentários de cada fase são possibilidades para cada caso, considerando regras rígidas, "receita pronta", com manuais a serem seguidos.

50. Portaria 719 de 07/04 de 2011 revogada para o N° 2681/GM/MS de 08/11/2013 redefine o Programa Academia da Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre as suas diretrizes, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">() Configurar-se como ponto de atenção da Rede de Atenção à Saúde, complementar e potencializador das ações de cuidados individuais e coletivos na atenção básica.() Referenciar-se como um programa de promoção da saúde, prevenção e atenção das doenças crônicas não transmissíveis.() Estabelecer-se como espaço de produção, ressignificação e vivência de conhecimentos favoráveis à construção coletiva de modos de vida saudáveis. |
|---|

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) VVV
- B) VVF
- C) FFV
- D) FVF
- E) VFV

CADERNO 62
- TERAPIA OCUPACIONAL -